

**Форма согласия субъекта  
на обработку своих персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серии \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(орган, выдавший паспорт/ дата выдачи)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных», даю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(название организации, юридический адрес)

письменное согласие на обработку, включая \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(перечень действий с персональными данными)

моих персональных данных: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(перечень персональных данных)

Целью обработки персональных данных является \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
Обработка персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации или (и) без использования таких средств.

Согласие на обработку персональных данных вступает в силу со дня передачи мною в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(название организации)

и действует до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(дата или условие окончания обработки)

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.